

TEMA 10. Psicomotricidad y necesidades específicas de apoyo educativo en el síndrome de Down

Psicomotricidad, atención continuada y necesidades específicas

Índice

- 1.- Efectos de la Trisomía en el desarrollo
- 2.- Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down
- 3.- La intervención psicomotriz en el Síndrome de Down
- 4.- El juego en el Síndrome de Down



1. Efectos de la Trisomía en el desarrollo

Atención temprana

- Consecuencias y el impacto de padecer la trisomía 21
- Retraso no es igual en todas las áreas
- Mayor variabilidad en la adquisición de los hitos evolutivos

Tipos de problemas

- ▶ Problemas cardiacos
- ▶ Problemas del aparato locomotor
- ▶ Subluxación atlantoaxial
- ▶ Extremidades inferiores
- ▶ Problemas respiratorios
- ▶ Problemas visuales y auditivos

1. Efectos de la Trisomía en el desarrollo

Problemas en las extremidades inferiores:

- ▶ Pie plano
- ▶ Fases de hipotonía muscular
 - preambulación (0-2 años)
 - luxación habitual de caderas (a partir de 2 años)
 - claudicación
 - luxación fija

1. Efectos de la Trisomía en el desarrollo

Problemas visuales y auditivos:

- ▶ Rogers y Coleman (1994) plantean estos problemas visuales:
 - Errores de refracción
 - Estrabismo
 - Nistagmus
 - Cataratas
 - Queratocono
 - Hipoplasia del nervio óptico
 - Patología retiniana
- ▶ Problemas auditivos:
 - Hipoacusia

1. Efectos de la Trisomía en el desarrollo

Consecuencias de estas anomalías retraso considerable en las conductas que integran el desarrollo psicomotor, es decir, en las conductas motrices de base, perceptivo-motrices y neuromotrices con relación al patrón de desarrollo evolutivo correspondiente a la edad cronológica



2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

Pueschel (1993)

	Síndrome de Down		Desarrollo típico	
	Promedio	Intervalo	Promedio	Intervalo
Sonreír	2	1-3	1	1-3
Darse la vuelta	6	2-12	5	2-10
Sentarse	9	6-18	7	5-9
Arrastrarse	11	7-21	8	6-11
Andar a gatas	13	8-25	10	7-13
Mantenerse en pie	10	10-32	11	8-16
Caminar	20	12-45	13	8-18

2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

- ▶ Con relación a la coordinación óculo-segmentaria
 - Retraso en esta conducta debido a:
 - ▶ Representación de los esquemas visuales y propioceptivos
 - ▶ Falta de estrategias de exploración
 - ▶ Falta de variabilidad en estas estrategias
 - ▶ Falta de control del tronco en postura sentada (Gunn, 1995)
 - ▶ Morfología de las manos
 - ▶ Problemas visuales
 - ▶ Indefinición de la dominancia lateral
 - ▶ Bajo tono muscular



Escribá (1999)

2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

Actividades motrices de precisión y adaptación (Cunningham, 1990)

	Síndrome de Down		Desarrollo típico	
	Promedio	Intervalo	Promedio	Intervalo
Sigue movimiento de objetos con los ojos	3	1-5-6	1	1-3
Agarra aros colgantes	6	4-11	4	2-6
Pasa objetos de una mano a otra	8	6-12	5	4-8
Tira de cuerdas para conseguir el juguete	11,5	7-17	7	5-10
Halla objetos escondidos debajo de una tela	13	9-21	8	6-12
Pone tres o más objetos dentro de una caja	19	12-34	12	9-18
Construye una torre de dos cubos	20	14-32	14	10-19
Copia un círculo	48	36-60	30	24-40



2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

- ▶ Con relación a la coordinación dinámica general: equilibrio, hipotonía y fuerza limitada → demora en el desarrollo psicomotor
 - Retraso en esta conducta debido a:
 - ▶ Hipotonía generalizada
 - ▶ Extremidades cortas con relación al tronco
 - ▶ Obesidad
 - ▶ Retraso en la aparición de los reflejos y automatismos primarios



Paso desgarrado, torpeza y falta de velocidad en movimientos simple y complejos

2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

- ▶ **Con relación al control del cuerpo**
 - ▶ Dificultades en la formación del esquema corporal
 - ▶ Incapacidad para el control segmentario
 - ▶ Dificultad para decodificar y reproducir diferentes posiciones y gestos
 - ▶ Desconocimientos de ciertas partes del cuerpo
 - ▶ Hipotonía muscular

2. Desarrollo psicomotor en el Síndrome de Down

- ▶ Con relación a las conductas perceptivo-motrices
 - ▶ Lentas y adolecen de falta de precisión
 - ▶ Gran dificultad en modificar el ritmo del movimiento y reproducir movimientos rápidos → estructuración espacio-temporal
- ▶ Con relación a la lateralidad
 - ▶ Hasta los 4 años utilizan indistintamente las dos manos
 - ▶ Consecuencias: dificulta el desarrollo de la coordinación óculo-manual
 - ▶ Número elevado de sujetos zurdos



3. La intervención psicomotriz en el Síndrome de Down

Objetivo principal: descubran y vivencien el placer del juego por el juego

Objetivos de la educación psicomotriz:

1. La elaboración del esquema corporal y su expresión
 2. Motricidad gruesa y fina
 3. Dominio de la organización, orientación y representación espacial y temporal
 4. Coordinación motriz
 5. Equilibrio estático y dinámico
 6. Relación espacio-tiempo
 7. Coordinación óculo-segmentaria
 8. Respiración
 9. Lateralización
 10. Direccionalidad
 11. Orientación en el espacio gráfico
-

3. La intervención psicomotriz en el Síndrome de Down

Pautas metodológicas

1. Creatividad → confianza que debemos dar al niño
2. Principio de individualización de la enseñanza
3. Variar constantemente las actividades
4. No infravalorar sus potencialidades
5. Atender a las posibles frustraciones → asegurar la motivación
6. Realizar adaptaciones en cuanto a los espacios y tiempos de juegos, así como sus reglas
7. Limitar las instrucciones verbales
8. Si se puede proporcionar información visual en vez de verbal (imitación del modelo)
9. Encadenamiento
10. Familiarización del sujeto con el material
11. Utilizar juegos sencillos

4. El juego en el Síndrome de Down

Les ayudará a:

- Descubrir nuevas sensaciones
- Coordinar movimientos corporales
- Estructurar su esquema corporal
- Explorar y mejorar sus posibilidades sensoriales y psicomotoras
- Descubrirse a sí mismo
- Afianzar su autoconfianza
- Obtener intenso placer
- Expresar su vitalidad, animación y disfrute



4. El juego en el Síndrome de Down

Características del juego:

1. Los más pequeños juegan con un solo juguete y el juego es más manipulativo

2- Tienen menos capacidad para estructurar y organizar espontáneamente su actividad lúdica

3- Tienden a ser repetitivos en sus juegos, eligiendo constantemente objetos y juguetes que les son familiares

Recomendación: realizar juegos relacionados con los cambios de posición postural

